

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC.NEC.96846.2010.1</span> |
|---|---|--|--|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|   |                |  |       |                 |      |                   |  |  |  |
|---|----------------|--|-------|-----------------|------|-------------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                 |                | RUC  |       |                 |      | EXPEDIENTE        |  |  |  |
| <i>Importadora y Exportadora Wimasociados C.A. CIA. CIA</i> |                | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">189172862600196846</span> |       |                 |      |                   |  |  |  |
|   |                | PERSONAL OCUPADO   |       |                 |      | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |
| DIRECCIÓN   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN   | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |                   |  |  |  |
|   | 2.             |  |       |                 |      |                   |  |  |  |

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|---------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 180349538-9         | Zurita López Flor María      | Ecuatoriana  | Gerente    | R.L    |
| 180182071-1         | Lopez Martinez David Nicolas | Ecuatoriano  | Presidente | Adm.   |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |
|                     |                              |              |            |        |


 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS  
 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS AMBATO  
**05 ABR 2011**  
 ING. RAQUEL JELEZ  
 RECEPCIÓN DE BALANCES  
 RECIBIDOR 2

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN: 

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: *Flor Zurita*  
 Identificación: 180349538-9